

意見提出様式

第4期多可町障がい者基本計画

第7期多可町障がい福祉計画

第3期多可町障がい児福祉計画

素案に係る意見提出用紙

住 所 : _____

氏 名 : _____

電話番号 : _____

意見記入 :

- ◆氏名、住所、電話番号、意見記入欄は必ずご記入ください。なお、任意様式で提出される場合も同様です。
- ◆用紙が足りない場合は、別紙を添付してください。
- ◆ここで取得しました個人情報、当策定業務以外に使用しないほか、公表することはありません。
- ◆いただいたご意見は、策定に反映されるかどうかを検討し、その結果と町の考え方について、後日、町のホームページでお知らせします。
- ◆記入されましたら、多可町役場福祉課あてに、郵送、FAX、電子メール、ご持参にて提出願います。
- ◆意見募集締切：令和6年1月31日（水）必着
- ◆お問い合わせ・提出先

多可町役場 福祉課

〒679-1192 多可町中区中村町 123 番地

TEL : 0795-32-5120

FAX : 0795-30-2526

E-mail : syogai@town.taka.lg.jp